

Wiederholung der Fax-Order vom  
(Datum/Uhrzeit)

z. B. wegen technischer Störung oder Fehlermeldung  
beim Absender

Mehrzweckfeld

## Auftrag Vermögensanlage SEPA-Lastschriftmandat für das Geldkonto

Der Auftrag kann per Telefax übermittelt werden. **Telefax +49 (0) 9281 7258-46118**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geldkonto-Nr.

### A. Angaben Geldkontoinhaber (im Nachfolgenden "Inhaber" genannt)

#### 1. Inhaber

Name bzw. Firma		Vorname/n gemäß Legitimationsdokument bzw. Rechtsform	
Straße			Nummer
PLZ	Ort	Land	
Telefon <sup>1</sup>		E-Mail	

#### 2. Inhaber

Name		Vorname/n <sup>2</sup>	
Straße			Nummer
PLZ	Ort	Land	
Telefon <sup>1</sup>		E-Mail	

### B. Einmalanlage

Hiermit beauftrage/n ich/wir die Fondsdepot Bank GmbH (im Nachfolgenden "Bank" genannt)  
**einmalig** einen Geldbetrag in Höhe von \_\_\_\_\_

EUR

zum Ausführungstermin **sofort**, oder **am** \_\_\_\_\_ von der nachfolgenden Bankverbindung einzuziehen.  
Datum

Verwendungszweck \_\_\_\_\_

### C. Regelmäßige Anlage

Einrichtung  Änderung

Hiermit beauftrage/n ich/wir die Bank **regelmäßig** den folgenden Geldbetrag von der nachfolgenden Bankverbindung einzuziehen: \_\_\_\_\_  
EUR.

Zeitpunkt der Ausführung:  zum 1.  zum 15., sonst zum \_\_\_\_\_  
eines Monats.

Erste Ausführung: \_\_\_\_\_, sonst zum **nächstmöglichen Termin**  
Datum

Ausführungsturnus: **monatlich**, sonst  2-monatlich,  vierteljährlich,  halbjährlich,  jährlich

Regelmäßige Anlage gültig bis **auf Widerruf**, sonst bis zum \_\_\_\_\_  
Datum

**Löschung**: ab **sofort**, sonst ab \_\_\_\_\_  
Monat/Jahr

Verwendungszweck \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Pflichtfeld

1. Inhaber

Name bzw. Firma

2. Inhaber

Name

Vorname/n

Geldkonto-Nr.

D. Bankverbindung

SEPA-Lastschriftmandat für die Abwicklung der vorstehenden Anlage/n

Gläubiger-Identifikationsnummer der Bank: DE55ZZZ00000261267

Die Mandatsreferenz wird Ihnen nach Einrichtung des Mandats separat schriftlich mitgeteilt (z. B. bei erstmaligem Einzug einer Lastschrift). Ich/Wir ermächtige/n die Bank, Geldbeträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Bank auf dieses Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich/Wir stelle/n sicher, dass eine SEPA-Basislastschrift von der Bankverbindung erfolgen kann und habe/n keine Sparkonten angegeben.

Wichtige Informationen:

- Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem kontoführenden Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
- Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass Einzüge per Lastschrift nur bis zu einem Betrag von 50.000,00 EUR je Auftrag ausgeführt werden können. Bei Beträgen über 50.000,00 EUR werde/n ich/wir den Anlagebetrag auf mein/unser Geldkonto überweisen.
- Aufträge zu Einzügen per Lastschrift kann ich/können wir nur auf einem gültigen Formular der Fondsdepot Bank GmbH erteilen.
- Mandatserteilung: Das SEPA-Lastschriftmandat verliert seine Gültigkeit, wenn der Zahlungspflichtige oder Zahlungsempfänger dieses schriftlich widerruft bzw. es nach dem letzten Lastschrifteinzug 36 Monate nicht in Anspruch genommen wurde. In diesen Fällen und bei Änderung des Girokontoinhabers ist die Erteilung eines neuen SEPA-Lastschriftmandates erforderlich.

Girokontoinhaber (Name, Vorname/n)

Kreditinstitut (Name, Ort)

BIC

IBAN

Unterschrift zum Auftrag

Mit meiner nachfolgenden Unterschrift bestätige ich den Auftrag.

Ort, Datum

X Unterschrift des Girokontoinhabers

Fußnotenverzeichnis:

1) Die Erteilung dieser Auskunft ist freiwillig.
2) Sämtliche Vornamen gemäß Ausweisdokument.